

PROGRAMA DE GARANTÍA DE CALIDAD (PGC) DEL PROCESO DONACIÓN

MEMORIA DE RESULTADOS ESPAÑA 2022

CENTROS SIN SERVICIO DE NEUROCIRUGÍA



ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	2
ABREVIATURAS Y DEFINICIONES	4
METODOLOGÍA. ANALISIS ESTADÍSTICO	5
RESUMEN EFECTIVIDAD DEL PROCESO DE DONACIÓN 2022	7
CARACTERÍSTICAS GENERALES POSIBLES DONANTES 2022.....	8
PÉRDIDAS PROCESO DONACIÓN 2022	9
EVOLUCIÓN PRINCIPALES INDICADORES PARA EVALUAR LA CALIDAD DEL PROCESO DE DONACIÓN EN MUERTE ENCEFÁLICA	12
INDICADORES PARA EVALUAR LA CALIDAD DEL PROCESO DE DONACIÓN 2022	13
PRINCIPALES INDICADORES POR COMUNIDADES AUTÓNOMAS 2022.....	19
ÍNDICE DE TABLAS	22
ÍNDICE DE FIGURAS	22

INTRODUCCIÓN

El **Programa de Garantía de Calidad en el Proceso de Donación** ha sido un elemento básico del Modelo Español de Donación y Trasplante. Se concibió con el objetivo de estimar el potencial de donación en **muerte encefálica (ME)**, evaluar la efectividad de este proceso de donación e identificar oportunidades de mejora.

La **ampliación** del Programa de Garantía de Calidad se concibe como una acción estratégica para alinear dicho programa con la realidad de la donación en nuestro país, expandiéndose desde la **Donación en ME** dentro de la unidad de cuidados intensivos (UCI), considerando los **Cuidados Intensivos Orientados a la donación (CIOD)**, y la **Donación en Asistolia Controlada (DAC)**, procesos que han contribuido de manera fundamental a incrementar la actividad de donación y que serán así integrados en una metodología de evaluación continua.

Desde el **año 2020**, a efectos de adaptarse a los nuevos escenarios de donación, surge el **Programa ampliado de Garantía de Calidad en el proceso de donación (PGCa)** que plantea el objetivo de registrar todos los pacientes fallecidos por daño cerebral catastrófico en **unidades de críticos** y su evolución hasta la donación en ME o la DAC o, de no producirse la donación, hasta la pérdida de la oportunidad de donación identificando el motivo.

El caso a registrar es todo **posible donante (PD) fallecido en UCI**, es decir, “paciente fallecido en UCI como consecuencia de un daño cerebral catastrófico” con al menos uno de los códigos CIE-10 (tabla 1) en sus diagnósticos, GCS<9 previo al fallecimiento/ ATSV (no atribuible a sedación o alteraciones metabólicas) y prueba de imagen que muestra lesión cerebral de gravedad suficiente como para justificar el fallecimiento del paciente.

De forma adicional y voluntaria, el PGCa permite registrar también:

- Posibles donantes fallecidos **fuera de UCI**
- Posibles donantes **sin daño cerebral catastrófico fallecidos tras ATSV**.

La información recogida en estos dos últimos módulos **no está incluida en la presente memoria** y será objeto de futuros análisis e informes.

El PGCa se constituye por tanto como herramienta de gestión de calidad. En esta línea se elabora la **Memoria Anual de Resultados**, que permitirá a los equipos de Coordinación de Trasplantes a título individual y la red en su conjunto, analizar y en consecuencia mejorar el proceso de donación en los hospitales, al incrementar la detección de posibles donantes identificando (al compararse consigo mismo y con otros centros) aquellos puntos críticos con margen de mejora y sobre los que las acciones implementadas tendrán mayor impacto.

Tabla 1. Códigos CIE-10 que representan patologías que pueden derivar en un daño cerebral catastrófico.

	Códigos CIE-10	Códigos CIE-10. Actualización 2020
Traumatismo	<p>S02: Fractura de huesos del cráneo y de la cara</p> <p>S061: Edema cerebral traumático</p> <p>S062: Traumatismo cerebral difuso</p> <p>S063: Traumatismo cerebral focal</p> <p>S064: Hemorragia epidural</p> <p>S067: Hemorragia intracraneal con coma prolongado</p> <p>S068: Otros traumatismos intracraneales</p> <p>S069: Traumatismo intracraneal no especificado</p>	<p>S01: Herida abierta de la cabeza</p> <p>S02: Fractura de cráneo y huesos de la cara</p> <p>S06: Traumatismo intracraneal (excluyendo S06.0)</p> <p>S07: Lesión por aplastamiento de la cabeza</p> <p>S08: Avulsión y amputación traumática de parte de la cabeza</p> <p>S09: Traumatismo no especificado de la cabeza</p>
Enfermedades cerebrovasculares	<p>I60: Hemorragia subaracnoidea</p> <p>I61: Hemorragia intracerebral</p> <p>I62: Otras hemorragias intracraneales no traumáticas</p> <p>I63: Infarto cerebral</p> <p>I64: Accidente cerebrovascular agudo, no especificado como hemorrágico o isquémico</p> <p>I65: Oclusión y estenosis de las arterias precerebrales, sin ocasionar infarto cerebral</p> <p>I66: Oclusión y estenosis de las arterias cerebrales, sin ocasionar infarto cerebral</p>	<p>I60: Hemorragia subaracnoidea no traumática</p> <p>I61: Hemorragia intracerebral no traumática</p> <p>I62: Otra hemorragia intracraneal no traumática y las no especificadas</p> <p>I63: Infarto cerebral</p> <p>I65: Oclusión y estenosis de las arterias pre-cerebrales, que no produce infarto cerebral</p> <p>I66: Oclusión y estenosis de las arterias cerebrales, que no produce infarto cerebral</p> <p>I67: Otras enfermedades cerebrovasculares</p> <p>I68: Trastornos cerebrovasculares en enfermedades clasificadas bajo otro concepto</p> <p>I69: secuelas de enfermedad cerebrovascular</p>
Lesiones cerebrales	<p>G931: Daños cerebrales anóxicos</p> <p>G935: Compresión del cerebro</p> <p>G936: Edema cerebral</p>	<p>G93.1: Lesión cerebral anóxica</p> <p>G93.5: Compresión del cerebro</p> <p>G936: Edema cerebral</p>
Tumores cerebrales	<p>C71: Neoplasias malignas del cerebro</p> <p>D33: Neoplasia benigna del cerebro y de otras partes del sistema nervioso central</p>	<p>C71: Neoplasias malignas del cerebro</p> <p>D33: Neoplasia benigna del cerebro y de otras partes del sistema nervioso central</p>

ABREVIATURAS Y DEFINICIONES

AC: Asistolia controlada

ATSV: Adecuación de tratamiento de soporte vital

ED: Entrevista de donación

EP: Entrevista previa

ME: Muerte encefálica

PCR: Parada cardiorrespiratoria

PD: Posible donante

CIOD: Cuidados Intensivos Orientados a la Donación. Se considera como tal a todo posible donante que cumpla cualquiera de las tres condiciones:

- Ingreso en UCI con el único objetivo de la donación y/o
- Entrevista previa realizada y/o
- Ventilación Electiva.

Donante eficaz: Posible donante se inicia laparotomía o estereotomía con objetivo de extracción de al menos un órgano.

Escape: Incluye los PD no notificados al coordinador, excluyendo aquellos no comunicados por contraindicación médica o problemas en el mantenimiento, que se incluirán en los correspondientes apartados de pérdidas.

Posible donante: Paciente fallecido en UCI como consecuencia de un daño cerebral catastrófico.

Posible donante en ME: Si presenta una condición clínica compatible con ME (aplica también a potencial donante y a donante eficaz).

Posible donante en AC: Si fallece tras una ATSV (aplica también a potencial donante y a donante eficaz).

No compatible con la donación: Si fallece tras una parada cardíaca inesperada antes de saber si estaba en condición clínica de ME.

No clasificables: no hay información suficiente para determinar el escenario de fallecimiento (ME/AC/No compatible con la donación).

Potencial donante: Posible donante sin contraindicación médica para la donación.

METODOLOGÍA. ANALISIS ESTADÍSTICO

Se han incluido aquellos hospitales que han tenido por lo menos un donante no eficaz y cuya tasa de conversión de posible donante a donante eficaz no esté por encima del 95%, asumiendo que los hospitales que no cumplen con estas condiciones no han realizado la revisión de historias y, por lo tanto, no han participado en el programa de calidad. Solo estarán exentos de esta condición, aquellos hospitales que nos confirmen que, efectivamente, no tuvieron ningún donante no eficaz. Siguiendo dicha norma, se han excluido a los siguientes hospitales:

Tabla 2. Hospitales sin donantes no eficaces, no incluidos en el análisis.

N HOSPITALES (N=30)	DONANTES EFICACES
C.H.U. DE FERROL	2
CENTRE HOSPITALARI DE MANRESA (Althaia)	6
H. ARNAU DE VILANOVA	2
H. DE FUENLABRADA	1
H. DE LA LINEA DE LA CONCEPCION	6
H. DE LA MARINA BAIXA	3
H. DE LA MERCED	3
H. DE LA PLANA	3
H. DE LLIRIA	1
H. DE MANISES	4
H. DE SAGUNTO	1
H. DE TORREJÓN	3
H. DE TORTOSA VERGE DE LA CINTA	1
H. FRANCESC DE BORJA	7
H. GALDAKAO-USANSOLO	2
H. GRAL. DE GRANOLLERS	2
H. GRAL. RIO CARRIÓN	3
H. RAFAEL MENDEZ	3
H. SAN AGUSTIN	1
H. SAN JUAN DE DIOS DEL ALJARAFE	3
H. SAN JUAN DE LA CRUZ	1
H. SANTA ANA	9
H. SANTA CATERINA	4
H.G. DE FUERTEVENTURA	5
H.G. DE REQUENA	4
H.G.U. DE ELDA VIRGEN DE LA SALUD	13
H.G.U. REINA SOFIA	2
H.U. DE GUADALAJARA	7
H.U. INFANTA CRISTINA	1
H.U. VINALOPO	1
TOTAL DONANTES EFICACES	165

Los hospitales incluidos en el análisis del año 2022 cubren el 74% de los donantes eficaces en ME y asistolia controlada de dicho año en centros sin servicio de neurocirugía.

Para el cálculo de los indicadores y en las características de los donantes globales se incluyen los posibles donantes no clasificables y los incompatibles con la donación.

Los indicadores se calculan como un porcentaje y los percentiles haciendo el cálculo sobre los indicadores de cada hospital, es decir, el percentil 25 indica que el 25% de los hospitales presentan un indicador igual o inferior al valor presentado.

Los donantes eficaces no neurocríticos van incluidos como posibles donantes, ya que por el momento la aplicación no los diferencia automáticamente y están incluidos en los informes/estadísticas ofrecidos directamente en el programa de calidad para los hospitales. Por lo tanto, para asegurar la comparabilidad, se ha decidido incluirlos en el presente informe. Es importante recalcar que dichos donantes solo son 18 en 2022 (el 3,2% de los posibles donantes de entre los centros sin servicio de neurocirugía), por lo que no modifican sustancialmente los indicadores nacionales.

En la depuración de los datos se han identificado posibles donantes no neurocríticos introducidos en el *Módulo de posibles donantes neurocríticos fallecidos en UCI* del programa de calidad (módulo analizado en este informe). La información de estos posibles donantes puede ser introducida de manera voluntaria en el *Módulo de posibles donantes no neurocríticos fallecidos en UCI* (módulos voluntarios de otros posibles donantes), pero no deberían ser incluidos en el módulo objeto de este informe.

RESUMEN EFECTIVIDAD DEL PROCESO DE DONACIÓN 2022

En 2022, 51 hospitales sin servicio de neurocirugía han registrado datos en el PGCa, aportando un total de 567 posibles donantes (PD) fallecidos en UCI.

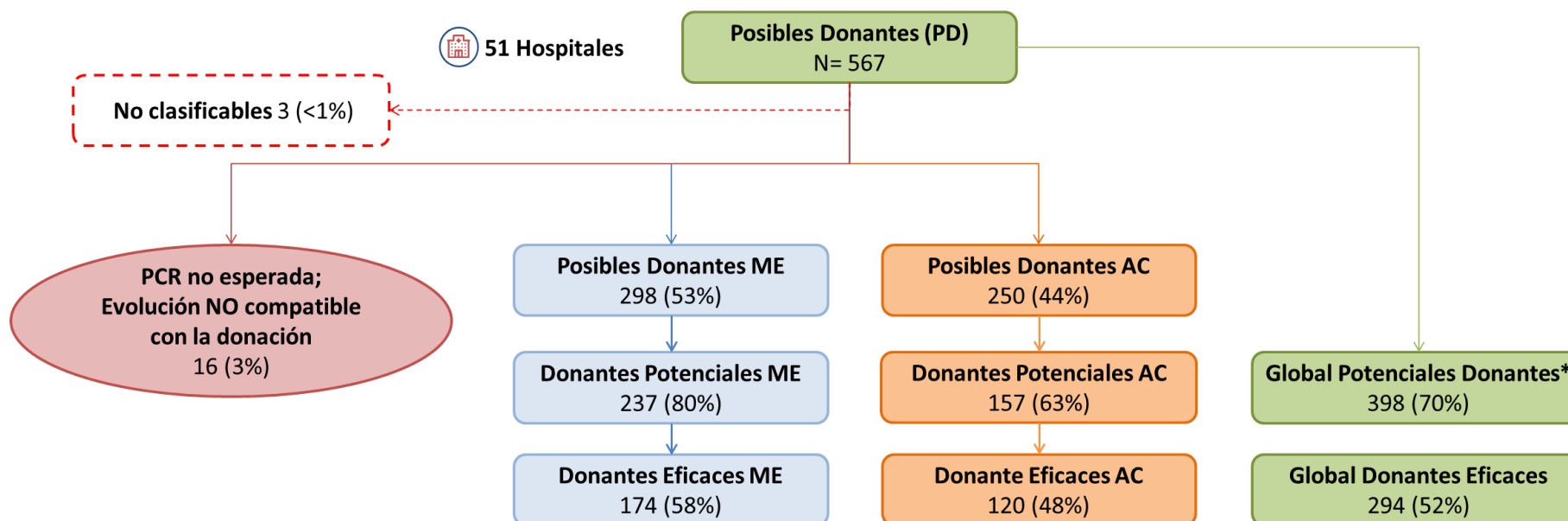


Figura 1. Potencial y efectividad del proceso de donación. Global y por tipo de donante. España 2022.

* Incluye posibles donantes no compatibles y no clasificables.

ME: Muerte encefálica; AC: Asistolia controlada; PCR: Parada cardio-respiratoria

CARACTERÍSTICAS GENERALES POSIBLES DONANTES 2022

Tabla 3. Características Generales (edad, causa fallecimiento) de los posibles donantes y donantes eficaces. Global y por tipo de donante. España 2022.

		n	Edad					Causa Fallecimiento (%)			
			Media	DE	Mediana	P ₂₅	P ₇₅	TCE	ACVA	Encef. Anóx.	Otra
Posible Donante	ME	298	62	16	65	53	75	8%	66%	21%	5%
	AC	250	67	13	67	60	76	5%	46%	28%	22%
	No compatibles	16	60	20	62	56	75	13%	50%	25%	13%
	No clasificables	3	59	39	74	14	88	0%	33%	33%	33%
	Global	567	64	15	66	56	75	7%	56%	24%	13%
Donante Eficaz	ME	174	64	16	68	55	77	7%	75%	17%	1%
	AC	120	63	10	63	58	71	6%	40%	27%	28%
	Global	294	64	14	66	56	74	7%	61%	21%	12%

ME: Muerte encefálica; AC: Asistolia controlada; TCE: traumatismo craneoencefálico; ACVA: Accidente cerebrovascular agudo; Encef. Anóx: Encefalopatía anóxica

PÉRDIDAS PROCESO DONACIÓN 2022

Posibles Donantes					
Muerte encefálica		Global*		Asistolia	
298		567		250	
Contraindicaciones Médicas					
61	20,5%	169	29,8%	94	37,6%
Escapes					
1	0,3%	4	0,7%	1	0,4%
Problemas de mantenimiento					
5	1,7%	9	1,6%	2	0,8%
Problemas Organizativos					
0	0,0%	2	0,4%	2	0,8%
Ausencia de Receptor Adecuado					
6	2,0%	7	1,2%	1	0,4%
Negativa Familiar					
40	13,4%	58	10,2%	17	6,8%
Negativa Judicial					
3	1,0%	4	0,7%	1	0,4%
Otros					
8	2,7%	20	3,5%	12	4,8%
Diagnóstico ME no completado			No se ajusta a protocolo		
1**			2***		
Donantes eficaces					
Muerte Encefálica		Global*		Asistolia	
174	58,4%	294	51,9%	120	48,0%

Figura 2. Pérdidas en el proceso de donación. Global y por tipo de donante. España 2022.

*Incluye posibles donantes no compatibles con donación y no clasificables. **Diagnóstico ME no completado incluye: Método de diagnóstico alternativo necesario no disponible (1). ***No se ajusta a protocolo incluye: ATSV no compatible con la donación (2)

Tabla 4. Resumen de las pérdidas en el proceso de donación. Global y por tipo de donante. España 2022.

	Muerte Encefálica		Asistolia		Global*	
No se Notifica a la Coordinación de TX	1	0,3%	1	0,4%	4	0,7%
No se avisa (escape)	1	0,3%	1	0,4%	4	0,7%
Contraindicaciones Médicas	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
Otras Contraindicaciones que Impiden la Donación	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
Problemas en el mantenimiento	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
Hay Contraindicaciones Médicas	61	20,5%	94	37,6%	169	29,8%
Contraindicaciones Médicas	59	19,8%	89	35,6%	159	28,0%
Otras Contraindicaciones que Impiden la Donación	2	0,7%	5	2,0%	10	1,8%
No se Inicia la Extracción	62	20,8%	35	14,0%	100	17,6%
Negativa Familiar	40	13,4%	17	6,8%	58	10,2%
Ausencia de Receptor Adecuado	6	2,0%	1	0,4%	7	1,2%
Problemas en el Mantenimiento	5	1,7%	2	0,8%	9	1,6%
Problemas Organizativos	0	0,0%	2	0,8%	2	0,4%
Negativa Judicial	3	1,0%	1	0,4%	4	0,7%
Otras causas	8	2,6%	12	4,8%	20	3,6%
<i>Diagnóstico de Muerte Cerebral no Completado**</i>	1	0,3%	-	-	1	0,2%
<i>No se ajusta a protocolo***</i>	-	-	2	0,8%	2	0,4%
Se inicia la Extracción	174	58,4%	120	48,0%	294	51,9%

*Porcentajes globales calculados sobre los 560, posibles donantes incluidos los no clasificables y los no compatibles con la donación.

**Diagnóstico de Muerte Cerebral no Completado: Método de diagnóstico alternativo necesario no disponible (1)

***No se ajusta protocolo: ATSV no compatible con la donación (2).

Tabla 5. Detalle de las contraindicaciones médicas notificadas. Global y por tipo de donante. España 2022.

	Muerte Encefálica		Asistolia		Global*	
Hay Contraindicaciones Médicas	59		89		159	
Fallo Multiorgánico Inevitable (ningún órgano donable)	19	32,2%	16	18,0%	40	25,2%
Enfermedad Tumoral Maligna	22	37,3%	22	24,7%	46	28,9%
Patología Sistémica Arterioesclerosis Avanzada	2	3,4%	9	10,1%	11	6,9%
El paciente sobrepasa el límite de edad establecido	0	0,0%	10	11,2%	10	6,3%
Infección Bacteriana Sistémica Activa	5	8,5%	1	1,1%	10	6,3%
Infección Vírica Activa	3	5,1%	9	10,1%	12	7,5%
Adicción a Drogas u Otros Factores de Riesgo	1	1,7%	0	0,0%	1	0,6%
Patología Sistémica Colagenosis/Vasculitis	1	1,7%	2	2,2%	3	1,9%
Infección TBC Incompletamente Tratada	0	0,0%	1	1,1%	1	0,6%
Otra Contraindicación Médica	6	10,2%	19	21,3%	25	15,7%
Otras Contraindicaciones que Impiden la Donación	2		5		10	
PCR previa a la caracterización completa del donante	0	0,0%	1	20,0%	4	40,0%
Imposible Establecer la Causa de la Muerte	2	100,0%	2	40,0%	4	40,0%
Imposible Conocer Antecedentes Personales	0	0,0%	2	40,0%	2	20,0%
Ausencia de programa de donación en asistolia	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%

*Porcentajes globales calculados sobre el total de contraindicaciones Médicas/Otras Contraindicaciones que Impiden la donación para cada tipo de posible donante.

EVOLUCIÓN PRINCIPALES INDICADORES PARA EVALUAR LA CALIDAD DEL PROCESO DE DONACIÓN EN MUERTE ENCEFÁLICA

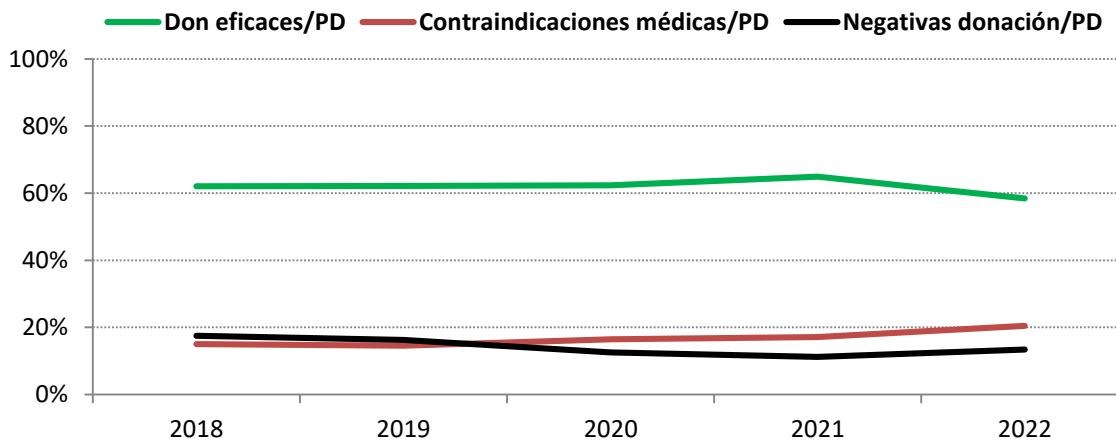


Figura 3. Evolución de eficacia y de las principales causas de pérdida de posibles donantes en muerte encefálica. España 2018-2022.

PD: Posibles donantes

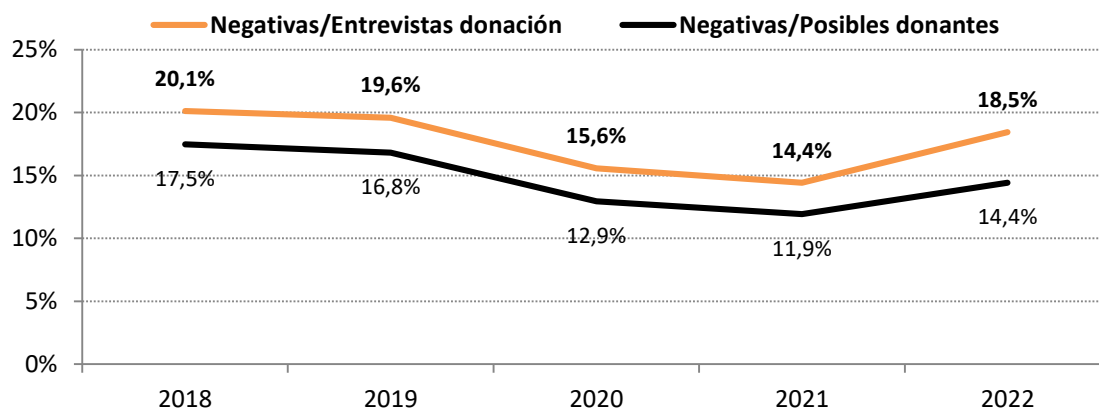


Figura 4. Evolución del porcentaje de negativas a la entrevista de donación sobre el total de entrevistas vs sobre el total de posibles donantes en muerte encefálica. España 2018-2022.

El porcentaje de negativas puede diferir respecto a los ofrecidos en figura 2 y tablas 3 y 4 debido a que existen posibles donantes con negativa a la donación cuya causa principal de pérdida es una contraindicación médica.

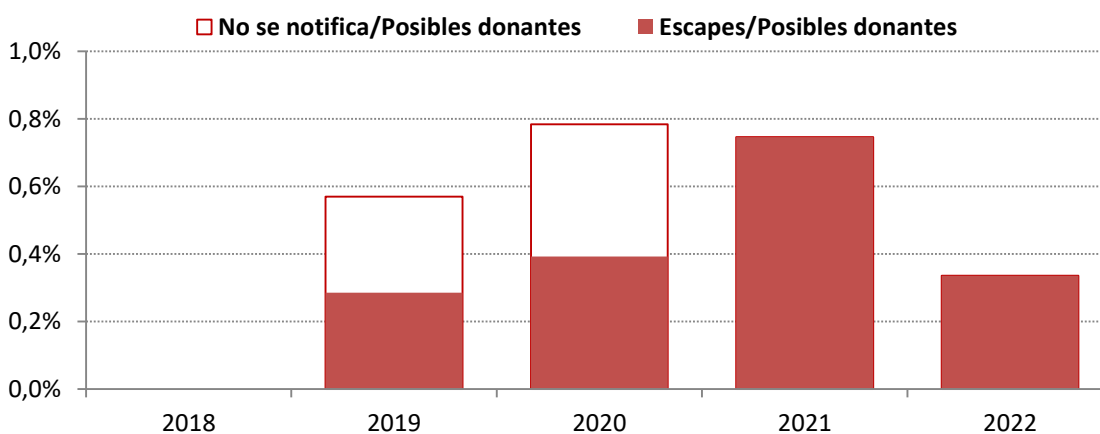


Figura 5. Evolución del porcentaje de no notificación (indicando si el escape es la causa) de posibles donantes en muerte encefálica. España 2018-2022.

INDICADORES PARA EVALUAR LA CALIDAD DEL PROCESO DE DONACIÓN 2022

Tabla 6. Indicadores del potencial de donación. Global y por tipo de donante. España 2022.

	N Hosp.	Valores absolutos	Indicador %	P ₂₅ %	P ₇₅ %
Global					
PD/ Exitus Hosp.	38	470/28429	1,7	0,8	2,5
PD/ Exitus CIE Hosp.	26	339/1858	18,2	7,0	23,8
PD/ Exitus UCI	34	433/2643	16,4	9,6	17,6
PD/ Exitus CIE UCI	22	269/416	64,7	60,0	100
PD/ Camas UCI	35	435/568	76,6	40,0	100,0
PD/ Ingresos UCI	34	433/26012	1,7	1,3	2,0
Exitus CIE Hosp./ Exitus Hosp.	26	1858/19154	9,7	6,7	11,5
Exitus CIE UCI/ Exitus CIE Hosp.	14	276/831	33,2	16,7	41,9
Muerte encefálica					
PD/ Exitus Hosp.	35	243/26955	0,9	0,4	1,2
PD/ Exitus CIE Hosp.	23	159/1747	9,1	4,9	11,6
PD/ Exitus UCI	32	228/2562	8,9	4,2	11,3
PD/ Exitus CIE UCI	22	147/416	35,3	26,3	63,2
PD/ Camas UCI	33	230/544	42,3	20,0	50,0
PD/ Ingresos UCI	32	228/24980	0,9	0,6	1,2
Asistolia					
PD/ Exitus Hosp.	29	211/21583	1,0	0,4	1,2
PD/ Exitus CIE Hosp.	21	168/1409	11,9	5,3	13,8
PD/ Exitus UCI	25	188/2005	9,4	3,8	12,0
PD/ Exitus CIE UCI	15	114/333	34,2	27,8	50,0
PD/ Camas UCI	25	188/410	45,9	14,3	57,1
PD/ Ingresos UCI	25	188/20438	0,9	0,4	1,3

El Global incluye posibles donantes no clasificables y no compatibles con la donación. En los Exitus/ingresos y camas UCI no están incluidos los del Área de Urgencia (datos erróneos).

PD: Posibles donantes; Hosp.: Hospital; CIE: Clasificación internacional de enfermedades; UCI: Unidad de cuidados intensivos.

Tabla 7. Indicadores referentes a cuidados intensivos orientados a la donación. Global y por tipo de donante. España 2022.

	N Hosp.	Valores absolutos	Indicador %	P ₂₅ %	P ₇₅ %
Global					
CIOD/ Exitus CIE UCI	22	118/416	28,3	10,5	50,0
Entrevista Previa/ Exitus CIE UCI	22	84/416	20,2	8,3	37,5
CIOD/ PD	50	201/565	35,6	14,3	54,5
Entrevista Previa/ PD	50	139/565	24,6	5,3	42,9
Don. Eficaz CIOD/ Don. Eficaces	44	121/293	41,3	10,2	70,6
Muerte encefálica					
CIOD/ Exitus CIE UCI	22	67/416	16,1	4,5	27,3
Entrevista Previa/ Exitus CIE UCI	22	38/416	9,3	0,0	25,0
CIOD/ PD	45	112/297	37,7	0,0	57,1
Entrevista Previa/ PD	45	68/297	22,9	0,0	37,5
Don. Eficaz CIOD/ Don. Eficaces	41	76/174	43,7	0,0	66,7
Asistolia					
CIOD/ Exitus CIE UCI	15	47/333	14,1	1,6	22,6
Entrevista Previa/ Exitus CIE UCI	15	42/333	12,6	1,6	22,6
CIOD/ PD	37	80/249	32,1	0,0	50,0
Entrevista Previa/ PD	37	66/249	26,5	0,0	41,7
Don. Eficaz CIOD/ Don. Eficaces	27	45/119	37,8	0,0	60,0

El Global incluye posibles donantes no clasificables y no compatibles con la donación.

CIOD: Cuidados intensivos orientados a la donación, CIE: Clasificación internacional de enfermedades; UCI: Unidad de cuidados intensivos; PD: Posibles donantes; Don.: Donante/s

Tabla 8. Indicadores de efectividad del proceso de donación. Global y por tipo de donante. España 2022.

	N Hosp.	Valores absolutos	Indicador %	P ₂₅ %	P ₇₅ %
Global					
Potenciales Don./ PD	51	394/567	69,5	50,0	87,5
PD Comunicados/ PD	51	563/567	99,3	100	100
Escapes/ PD No comunicados	4	4/4	100	100	100
Don. Eficaces/PD	51	294/567	51,9	25,0	62,5
Don. Eficaces/ Potenciales Don.	47	294/394	74,6	50,0	90,9
Don. Eficaces/ Exitus Hosp.	38	239/28429	0,8	0,2	1,2
Don. Eficaces/ Exitus CIE Hosp.	26	177/1858	9,5	2,4	12,6
Don. Eficaces/ Exitus UCI	34	218/2643	8,2	2,9	10,2
Don. Eficaces/ Exitus CIE UCI	22	134/416	32,2	18,2	50,0
Don. Eficaces/ Exitus UCI gener.*	34	218/2638	8,3	2,9	10,2
Don. Eficaces/Exitus CIE UCI gener.	22	134/416	32,2	18,2	50,0
Don. Eficaces/ Camas UCI	35	219/568	38,6	10,0	46,7
Muerte encefálica					
Potenciales Don./ PD	46	237/298	79,5	65,0	100
PD Comunicados/ PD	46	297/298	99,7	100	100
Escapes/ PD No comunicados	1	1/1	100,0	100	100
Don. Eficaces/PD	46	174/298	58,4	33,3	72,7
Don. Eficaces/ Potenciales Don.	43	174/237	73,4	60,0	100
Don. Eficaces/ Exitus Hosp.	35	143/26955	0,5	0,1	0,7
Don. Eficaces/ Exitus CIE Hosp.	23	97/1747	5,6	2,3	8,2
Don. Eficaces/ Exitus UCI	32	133/2562	5,2	1,8	6,5
Don. Eficaces/ Exitus CIE UCI	22	85/416	20,4	11,3	33,9
Don. Eficaces/ Exitus UCI gener.*	32	133/2557	5,2	1,8	6,5
Don. Eficaces/Exitus CIE UCI gener.	22	85/416	20,4	11,3	33,9
Don. Eficaces/ Camas UCI	33	134/544	24,6	8,3	30,0

El Global incluye posibles donantes no clasificables y no compatibles con la donación. En los Exitus y camas UCI no están incluidos los del Área de Urgencia (datos erróneos).

Don.: Donante/s; PD: Posibles donantes; Hosp.: Hospital; CIE: Clasificación internacional de enfermedades; UCI: Unidad de cuidados intensivos; gener.: generadoras

** Exitus UCI generadoras, sólo se tienen en cuenta los exitus de la UCI General, Neuroquirúrgica/Politrauma y Reanimación.*

Tabla 8 (cont). Indicadores de efectividad del proceso de donación. Global y por tipo de donante. España 2022.

	N Hosp.	Valores absolutos	Indicador %	P ₂₅ %	P ₇₅ %
Asistolia					
Potenciales Don./ PD	38	157/250	62,8	50,0	100
PD Comunicados/ PD	38	249/250	99,6	100	100
Escapes/ PD No comunicados	1	1/1	100,0	100	100
Don. Eficaces/PD	38	120/250	48,0	0,0	66,7
Don. Eficaces/ Potenciales Don.	33	120/157	76,4	50,0	100
Don. Eficaces/ Exitus Hosp.	29	96/21583	0,4	0,0	0,6
Don. Eficaces/ Exitus CIE Hosp.	21	80/1409	5,7	1,4	7,7
Don. Eficaces/ Exitus UCI	25	85/2005	4,2	0,0	4,3
Don. Eficaces/ Exitus CIE UCI	15	49/333	14,7	0,0	22,7
Don. Eficaces/ Exitus UCI gener.*	25	85/2004	4,2	0,0	4,3
Don. Eficaces/Exitus CIE UCI gener.	15	49/333	14,7	0,0	22,7
Don. Eficaces/ Camas UCI	25	85/410	20,7	0,0	28,6

El Global incluye posibles donantes no clasificables y no compatibles con la donación. En los Exitus y camas UCI no están incluidos los del Área de Urgencia (datos erróneos).

Don.: Donante/s; PD: Posibles donantes; Hosp.: Hospital; CIE: Clasificación internacional de enfermedades; UCI: Unidad de cuidados intensivos; gener.: generadoras

*Exitus UCI generadoras, sólo se tienen en cuenta los exitus de la UCI General, Neuroquirúrgica/Politrauma y Reanimación.

Tabla 9. Indicadores de consentimiento y autorización a la donación. Global y por tipo de donante. España 2022.

	N Hosp.	Valores absolutos	Indicador %	P ₂₅ %	P ₇₅ %
Global					
Consentimiento a EP/EP	39	129/139	92,8	100	100
Consentimiento a ED/ ED	49	319/383	83,3	75,0	100
Autorización Jud./ Solicitudes Jud.	17	32/38	84,2	75,0	100
Muerte encefálica					
Consentimiento a EP/EP	27	66/68	97,1	100	100
Consentimiento a ED/ ED	43	190/233	81,5	75,0	100
Autorización Jud./ Solicitudes Jud.	14	20/25	80,0	60,0	100
Asistolia					
Consentimiento a EP/EP	25	59/66	89,4	100	100
Consentimiento a ED/ ED	32	127/147	86,4	79,2	100
Autorización Jud./ Solicitudes Jud.	8	12/13	92,3	100	100

El Global incluye posibles donantes no clasificables y no compatibles con la donación.

EP: Entrevistas previas; ED: Entrevistas donación; Jud.: Judicial/es

Tabla 10. Indicadores de pérdidas en el proceso de la donación. Global y por tipo de donante. España 2022.

	N Hosp.	Valores absolutos	Indicador %	P ₂₅ %	P ₇₅ %
Global					
No compatible con la donación	51	16/567	2,8	0,0	0,0
No se notifica a la coordinación	51	4/567	0,7	0,0	0,0
No se avisa (escape)	51	4/567	0,7	0,0	0,0
Contraindicaciones médicas	51	0/567	0,0	0,0	0,0
Otras Contraindicaciones	51	0/567	0,0	0,0	0,0
Hay Contraindicaciones Médicas	51	169/567	29,8	11,1	50,0
Contraindicaciones Médicas	51	159/567	28,0	0,0	50,0
Otras Contraindicaciones	51	10/567	1,8	0,0	0,0
No se Inicia la Extracción	51	100/567	17,6	0,0	33,3
Negativa a la donación	51	58/567	10,2	0,0	12,5
Ausencia de Receptor Adecuado	51	7/567	1,2	0,0	0,0
Problemas en el Mantenimiento	51	9/567	1,6	0,0	0,0
Problemas Organizativos	51	2/567	0,4	0,0	0,0
Negativa Judicial	51	4/567	0,7	0,0	0,0
Otras causas	51	20/567	3,5	0,0	3,2
<i>Diagnóstico de ME no completado</i>	51	1/567	0,2	0,0	0,0
<i>No se ajusta al protocolo</i>	51	2/567	0,4	0,0	0,0
Muerte encefálica					
No se notifica a la coordinación	46	1/298	0,3	0,0	0,0
No se avisa (escape)	46	1/298	0,3	0,0	0,0
Contraindicaciones médicas	46	0/298	0,0	0,0	0,0
Otras Contraindicaciones	46	0/298	0,0	0,0	0,0
Hay Contraindicaciones Médicas	46	61/298	20,5	0,0	35,0
Contraindicaciones Médicas	46	59/298	19,8	0,0	35,0
Otras Contraindicaciones	46	2/298	0,7	0,0	0,0
No se Inicia la Extracción	46	62/298	20,8	0,0	33,3
Negativa a la donación	46	40/298	13,4	0,0	20,0
Ausencia de Receptor Adecuado	46	6/298	2,0	0,0	0,0
Problemas en el Mantenimiento	46	5/298	1,7	0,0	0,0
Problemas Organizativos	46	0/298	0,0	0,0	0,0
Negativa Judicial	46	3/298	1,0	0,0	0,0
Otras causas	46	8/298	2,7	0,0	0,0
<i>Diagnóstico de ME no completado</i>	46	1/298	0,3	0,0	0,0

Tabla 10 (cont). Indicadores de pérdidas en el proceso de la donación. Global y por tipo de donante. España 2022.

	N Hosp.	Valores absolutos	Indicador %	P ₂₅ %	P ₇₅ %
Asistolia					
No se notifica a la coordinación	38	1/250	0,4	0,0	0,0
No se avisa (escape)	38	1/250	0,4	0,0	0,0
Contraindicaciones médicas	38	0/250	0,0	0,0	0,0
Otras Contraindicaciones	38	0/250	0,0	0,0	0,0
Hay Contraindicaciones Médicas	38	94/250	37,6	0,0	50,0
Contraindicaciones Médicas	38	89/250	35,6	0,0	50,0
Otras Contraindicaciones	38	5/250	2,0	0,0	0,0
No se Inicia la Extracción	38	35/250	14,0	0,0	25,0
Negativa a la donación	38	17/250	6,8	0,0	6,9
Ausencia de Receptor Adecuado	38	1/250	0,4	0,0	0,0
Problemas en el Mantenimiento	38	2/250	0,8	0,0	0,0
Problemas Organizativos	38	2/250	0,8	0,0	0,0
Negativa Judicial	38	1/250	0,4	0,0	0,0
Otras causas	38	12/250	4,8	0,0	0,0
<i>No se ajusta al protocolo</i>	38	2/250	0,8	0,0	0,0

El Global incluye posibles donantes no clasificables y no compatibles con la donación.

PRINCIPALES INDICADORES POR COMUNIDADES AUTÓNOMAS 2022

Tabla 11. Principales indicadores por comunidades (%). Global. España 2022.

CCAA	<u>Exitus CIE UCI</u> Exitus CIE Hosp.	<u>Don. Eficaz CIOD</u> Don. Eficaces	<u>Don. Eficaces</u> PD	<u>Escapes</u> PD	<u>Consentimiento a ED</u> ED
ANDALUCÍA	26,7%	28,3%	57,9%	0,5%	84,0%
ARAGÓN	11,8%	33,3%	33,3%	0,0%	100%
ASTURIAS	-	-	-	-	-
BALEARES	32,5%	36,4%	52,4%	0,0%	84,6%
CANARIAS	48,7%	22,2%	64,3%	0,0%	92,3%
CANTABRIA	-	-	-	-	-
CASTILLA LA MANCHA	10,0%	50,0%	69,0%	0,0%	88,5%
CASTILLA Y LEÓN	-	52,9%	32,7%	3,8%	76,9%
CATALUÑA	-	20,0%	55,6%	0,0%	76,7%
COM. VALENCIANA	42,1%	31,0%	42,6%	1,5%	85,0%
EXTREMADURA	48,8%	67,6%	46,6%	0,0%	77,1%
GALICIA	40,8%	87,5%	-	-	-
LA RIOJA	30,0%	77,8%	88,9%	0,0%	100%
MADRID	25,0%	40,0%	58,1%	0,0%	90,0%
MURCIA	16,7%	44,4%	43,5%	0,0%	76,5%
NAVARRA	-	-	47,4%	0,0%	83,3%
PAÍS VASCO	-	-	-	-	-
CEUTA	-	-	-	-	-
MELILLA	-	-	-	-	-
GLOBAL	33,2%	41,2%	51,9%	0,7%	83,3%

Incluye posibles donantes no clasificables y no compatibles con la donación. CIE: Clasificación internacional de enfermedades; UCI: Unidad de cuidados intensivos; Hosp.: Hospital; Don.: Donante/s; CIOD: Cuidados intensivos orientados a la donación, PD: Posibles donantes; ED: Entrevistas donación

Tabla 12. Principales indicadores por comunidades. Muerte Encefálica. España 2022.

CCAA	<u>Don. Eficaz CIOD</u> Don. Eficaces	<u>Don. Eficaces</u> PD	<u>Escapes</u> PD	<u>Consentimiento a ED</u> ED
ANDALUCÍA	32,0%	61,0%	0,0%	79,4%
ARAGÓN	33,3%	37,5%	0,0%	100%
ASTURIAS	-	-	-	-
BALEARES	33,3%	56,3%	0,0%	81,8%
CANARIAS	14,3%	63,6%	0,0%	90,0%
CANTABRIA	-	-	-	-
CASTILLA LA MANCHA	50,0%	71,4%	0,0%	92,0%
CASTILLA Y LEÓN	50,0%	44,4%	3,7%	87,5%
CATALUÑA	33,3%	69,2%	0,0%	76,9%
COM. VALENCIANA	25,0%	47,1%	0,0%	75,0%
EXTREMADURA	63,6%	56,4%	0,0%	72,7%
GALICIA	87,5%	88,9%	0,0%	100%
LA RIOJA	87,5%	72,7%	0,0%	100%
MADRID	50,0%	54,5%	0,0%	70,0%
MURCIA	25,0%	44,4%	0,0%	71,4%
NAVARRA	-	-	-	-
PAÍS VASCO	-	-	-	-
CEUTA	-	-	-	-
MELILLA	-	-	-	-
GLOBAL	43,7%	58,4%	0,3%	81,5%

Incluye posibles donantes no clasificables y no compatibles con la donación.

Don.: Donantes; CIOD: Cuidados intensivos orientados a la donación, PD: Posibles donantes; EP: Entrevistas previas; ED: Entrevistas donación.

Tabla 13. Principales indicadores por comunidades. Asistolia. España 2022.

CCAA	<u>Don. Eficaz CIOD</u> Don. Eficaces	<u>Don. Eficaces</u> PD	<u>Escapes</u> PD	<u>Consentimiento a ED</u> ED
ANDALUCÍA	25,0%	58,9%	0,0%	90,2%
ARAGÓN	0,0%	0,0%	0,0%	-
ASTURIAS	-	-	-	-
BALEARES	50,0%	50,0%	0,0%	100%
CANARIAS	50,0%	66,7%	0,0%	100%
CANTABRIA	-	-	-	-
CASTILLA LA MANCHA	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
CASTILLA Y LEÓN	60,0%	22,7%	4,5%	60,0%
CATALUÑA	9,0%	47,8%	0,0%	76,5%
COM. VALENCIANA	38,5%	40,6%	0,0%	100%
EXTREMADURA	75,0%	40,0%	0,0%	86,7%
GALICIA	-	-	-	-
LA RIOJA	70,0%	55,6%	0,0%	83,3%
MADRID	25,0%	36,4%	0,0%	83,3%
MURCIA	60,0%	50,0%	0,0%	100%
NAVARRA	-	-	-	-
PAÍS VASCO	-	-	-	-
CEUTA	-	-	-	-
MELILLA	-	-	-	-
GLOBAL	37,5%	48,0%	0,4%	86,4%

Incluye posibles donantes no clasificables y no compatibles con la donación.

Don.: Donante/s; CIOD: Cuidados intensivos orientados a la donación, PD: Posibles donantes; EP: Entrevista/s previa/s; ED: Entrevista/s donación.

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Códigos CIE-10 que representan patologías que pueden derivar en un daño cerebral catastrófico.	3
Tabla 2.	Hospitales sin donantes no eficaces, no incluidos en el análisis.....	5
Tabla 3.	Características Generales (edad, causa fallecimiento) de los posibles donantes y donantes eficaces. Global y por tipo de donante. España 2022.	8
Tabla 4.	Resumen de las pérdidas en el proceso de donación. Global y por tipo de donante. España 2022.....	10
Tabla 5.	Detalle de las contraindicaciones médicas notificadas. Global y por tipo de donante. España 2022.....	11
Tabla 6.	Indicadores del potencial de donación. Global y por tipo de donante. España 2022.....	13
Tabla 7.	Indicadores referentes a cuidados intensivos orientados a la donación. Global y por tipo de donante. España 2022.....	14
Tabla 8.	Indicadores de efectividad del proceso de donación. Global y por tipo de donante. España 2022.....	15
Tabla 9.	Indicadores de consentimiento y autorización a la donación. Global y por tipo de donante. España 2022.	16
Tabla 10.	Indicadores de pérdidas en el proceso de la donación. Global y por tipo de donante. España 2022.....	17
Tabla 11.	Principales indicadores por comunidades (%). Global. España 2022.....	19
Tabla 12.	Principales indicadores por comunidades. Muerte Encefálica. España 2022.....	20
Tabla 13.	Principales indicadores por comunidades. Asistolia. España 2022.....	21

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1.	Potencial y efectividad del proceso de donación. Global y por tipo de donante. España 2022.....	7
Figura 2.	Pérdidas en el proceso de donación. Global y por tipo de donante. España 2022...	9
Figura 3.	Evolución de eficacia y de las principales causas de pérdida de posibles donantes en muerte encefálica. España 2018-2022.	12
Figura 4.	Evolución del porcentaje de negativas a la entrevista de donación sobre el total de entrevistas vs sobre el total de posibles donantes en muerte encefálica. España 2018-2022.....	12
Figura 5.	Evolución del porcentaje de no notificación (indicando si el escape es la causa) de posibles donantes en muerte encefálica. España 2018-2022.	12